

de la roue la plus élevée, en chargeant la plus basse; il est vrai que les bœufs vont fort lentement; par conséquent le poids a dû se faire sentir plus long temps; le valet qui vit le danger de cet enfant ne pouvant arrêter les bœufs prit la charrette, et fit ce qu'il peut pour la renverser, dans l'objet de mettre cet enfant à l'abri d'être écrasé; il est difficile de déterminer de combien ces circonstances diminueront le poids absolu qui se trouvoit sur la tête, mais il est aisé de remarquer que cela a dû produire un moindre effort.) Métant trouvé absent, je ne pus voir cet enfant que le soir. je remarquai une contusion considérable aux deux parties latérales de la tête, mais bien plus du côté de la fracture; c'étoit le côté gauche où je trouvais une plaie triangulaire qui avoit enlevé un lambeau des teguments qui tenoit par sa base. L'enfant n'avoit pas perdu connaissance, il s'étoit relevé immédiatement après la chute, il avoit seulement éprouvé un éblouissement, ou vertige qui n'avoit pas été long; il sut me rendre les circonstances de sa chute avec autant d'exactitude, que les autres assistants; il ny manquoit que l'instant qu'il s'étoit trouvé sous la roue, il se rappelloit seulement que dans ce moment, il avoit eu un vertige comme s'il avoit reçu un grand coup à la tête; mais cet accident lui passa fort vite: comme le gonflement m'empêchoit de reconnoître s'il y avoit fracture, que dans l'endroit de la plaie, le péricrâne ne me paroissoit pas détaché, je rapprochai le lambeau renversé, et je pensay le malade avec l'eau de vie; je le saignay plusieurs fois les deux premiers jours: le cinquième jour l'ayant examiné de nouveau, parce que le gonflement avoit diminué, je trouvai au dessus de l'oreille postérieurement un endroit assez mol que Jovvris; j'aperçus une fracture triangulaire à l'angle postérieur inférieur du parietal, et la base du triangle étoit vers le corps du parietal le long de la suture écailleuse: cette fracture étoit considérable, la pointe du triangle ne paroissoit formée par l'angle postérieur inférieur du parietal, précisément on se remarque une très petite portion de la gouttière du sinus latéral, et cette pointe étoit enfoncée d'environ la moitié de l'épaisseur de l'os; la fracture paroissoit relevée vers le milieu, enfoncée vers sa base, et fêlée vers le milieu.

de la piece.

Je la mis adonc vent dans toute son étendue, et vers la base sur les
entier, il y devint un enflamment que je crûs suffisant pour appliquer
deux grandes couronnes de trepan a la faveur desquelles je me proposai
de relever la piece enfoncée. Je fis prier m^r. Dupont medecin roy al a
tartas qui joint aux savantes connoissances de son art un gout
decidé pour la chirurgie, et m^r. Lafitte lieutenant de m^r. de premier
chirurgien a tartas de si rendre; des circonstances de leur état les en-
pechèrent, je fus seul avec m^r. massan m^r. le chirurgien de celieu, et
deux ou trois élèves. J'appliquay deux couronnes de trepan sur les sain a
la base de la fracture et sciai l'entree; je placay ensuite l'élevatoire
pour relever la piece enfoncée, je ne pus y réussir; et comme cest un precepte
de le relever, ie fis des efforts pour y parvenir, jusqu'à ce que je m'aperçus
que la piece enfoncée s'éloioit, alors ayant porté le bout du doigt sur
l'extrémité de cette piece, je remarquay quelle paroissoit fortement engagée,
et quelle resistoit avec autant de force en la pressant, comme si l'on eût
voulu l'enfoncer, que pour la relever.

L'Académie de chirurgie a rendu plusieurs observations, (tom 1. part. 2.
multiplicité des trepan par m^r. quevenay.) qui prouvent manifestement
qu'on peut avec succès multiplier les trepan, et decouvrir la dure mere sans une
grande étendue. En 1738. ou 1739. étant alors premier élève a l'hôtel Dieu St
jaques a toulouse m^r. willars chirurgien ordinaire de cet hospital trepana
un malade, une supuration qui ne sembloit venir que de la dure mere
surtout des endroits ou les paroissoit fêlé (supuration qui étoit peu abondante)
opposa beaucoup de difficulté au suerz de cette operation, et peut être que le
malade eut péri entre les mains d'un praticien moins habile. En 1743.
travaillant alors a l'hôtel Dieu de paris, feu m^r. d'ordon trepana un
malade qui étoit tombé sans une carriere il appliqua deux couronnes de
trepan; une legere supuration qui paroissoit venir de la surface de la dure
mere, principalement des endroits ou la fente de l'os se prolongeoit, fit

de la roue la plus élevée, en chargeant la plus basse; il est vrai que les bœufs vont fort lentement; par conséquent le poids a dû se faire sentir plus long temps; le valet qui vit le danger de cet enfant ne pouvant arrêter les bœufs prit la charrette, et fit ce qu'il peut pour la renverser, dans l'objet de mettre cet enfant à l'abri d'être écrasé; il est difficile de déterminer de combien ces circonstances diminueront le poids absolu qui se trouvoit sur la tête, mais il est aisé de remarquer que cela a dû produire un moindre effort.) Métant trouvé absent, je ne pus voir cet enfant que le soir. je remarquai une contusion considérable aux deux parties latérales de la tête, mais bien plus du côté de la fracture; c'étoit le côté gauche où je trouvais une plaie triangulaire qui avoit enlevé un lambeau des teguments qui tenoit par sa base. L'enfant n'avoit pas perdu connaissance, il s'étoit relevé immédiatement après la chute, il avoit seulement éprouvé un éblouissement, ou vertige qui n'avoit pas été long; il sut me rendre les circonstances de sa chute avec autant d'exactitude, que les autres assistants; il ny manquoit que l'instant qu'il s'étoit trouvé sous la roue, il se rappelloit seulement que dans ce moment, il avoit eu un vertige comme s'il avoit reçu un grand coup à la tête; mais cet accident lui passa fort vite: comme le gonflement m'empêchoit de reconnoître s'il y avoit fracture, que dans l'endroit de la plaie, le péricrâne ne me paroissoit pas détaché, je rapprochai le lambeau renversé, et ie pensay le malade avec l'eau de vie; je le saignay plusieurs fois les deux premiers jours: le cinquième jour l'ayant examiné de nouveau, parce que le gonflement avoit diminué, je trouvai au dessus de l'oreille postérieurement un endroit assez mol que Jovvris; j'aperçus une fracture triangulaire à l'angle postérieur inférieur du parietal, et la base du triangle étoit vers le corps du parietal le long de la suture écailleuse: cette fracture étoit considérable, la pointe du triangle ne paroissoit formée par l'angle postérieur inférieur du parietal, précisément on se remarque une très petite portion de la gouttière du sinus latéral, et cette pointe étoit enfoncée d'environ la moitié de l'épaisseur de l'os; la fracture paroissoit relevée vers le milieu, enfoncée vers sa base, et fêlée vers le milieu.

Lent, et une disposition au sommeil, ainsi qu'on l'observe dans le carme, quand on l'appelloit, il repondoit, mais presque aussitôt il se rendormoit, la langue étoit sèche, il paroissoit boire avec avidité, lorsqu'on lui en presentoit; cependant sans en demander, le ventre n'étoit pas tendu; mais le malade n'alloit pas à selle, et le delire succédoit au sommeil.

Les circonstances de la chute, la pression qui avoit pu se faire sentir aux deux côtés de la tête, lors du passage de la rouë, la chute à terre qui preceda cet instant, la faiblesse de l'enfant qui pouvoit faire craindre que les os, encore trop foibles, n'eussent obéi, soit à l'effort de la chute, soit à la pression d'un si grand poids, de plus la douleur que le malade rapportoit alors au côté droit, c'est à dire au côté opposé à la fracture, douleur qui augmentoit quand on appuyoit le doigt un peu fortement sur cet endroit, toutes ces considerations réunies me faisoient soupçonner un contre coup, quoiqu'il se fût écoulé six à douze jours depuis la chute, espace qui ne me paroissoit pas suffisant pour me rassurer à cet égard, puisque parmi plusieurs observations en ce genre, on en trouve une dans les mem. de l'Académie (vol. 1. part. 1. in 12. page 366.) où l'assoupissement, ne se fit remarquer que trois semaines après.

Il sembloit peu que dans cette idée, je ne fisse une nouvelle incision au côté droit pour m'assurer s'il n'y auroit pas une autre fracture, je me contentay d'y appliquer un emplâtre de Styrac, et je fis à la mère avec une lancette deux legeres incisions, qui laisserent couler tout au plus quatre à cinq gouttes d'une matiere lymphatique, que je n'ose assurer purulente.

Il reignoît dans ce temps, une espèce de fièvre putride vermineuse, dans laquelle les malades, demeurent souvent plusieurs jours en delire, et quelquefois ils paroissent atteints d'une fièvre comateuse? cette remarque me détermina à suspendre l'incision, du côté opposé de la tête, jusqu'à ce que j'eusse purgé le malade, ce que je fis le lendemain, il rendit deux vers longs, beaucoup de matieres fort fétides, et cet accident, c'est à dire la douleur, et le coma cessèrent totalement. le concours de cette legere incision,



perir le malade, et l'ouverture du cadavre ne découvrut par d'autre cause.

L'observation constante des maîtres de l'art dans les supurations des chairs, ou il y a des clapiers, démontre que le meilleur moyen pour parvenir avec prompte et sûre guérison est d'ouvrir ces sortes de clapiers sans toute leur étendue, et de mettre les endroits suppurants à découvert, en un mot d'en faire autant qu'on le peut, une plaie simple.

ce précepte de l'art a toujours souffert des exceptions, surtout dans le trepan, ou il ne paroît pas qu'on l'ait donné pour maxime. L'académie de chirurgie, comme je l'ay dit, m'avoit fourni plusieurs observations qui me démontreroient qu'on pouvoit avec succès multiplier les trepan, et enlever une étendue considérable du crâne: Mais les hernies du cerveau, et les transfusions dont m^{rs} guernay, et deidiv, fournissent des exemples, me tenoient dans quelque perplexité. J'avois remarqué dans le mémoire de l'académie par m^{rs} guernay que dans les grandes ouvertures du crâne, les hernies étoient moins à craindre, cette remarque qui acheva de me décider, et me fit prendre la résolution d'enlever la fracture en tout, ou en partie.

dans ces circonstances je me déterminay à appliquer deux nouvelles couronnes de trepan. Les observations que j'avois lues sembloient les indiquer sur les sain, et au côté de la fracture, en vue de dégager, et relever la pièce enfoncée; cependant après m'être assuré que la pièce fracturée étoit fortement engagée, je me proposai d'appliquer le trepan sur la fracture, résolu, que si je pouvois remarquer une vacillation sous le trepan de changer de local: je placay donc ma couronne sur l'angle (alabare) de la fracture, en comprenant dans ma couronne précisément toute la fente, prenant même sur les sain, de manière que la marche des dents de la couronne se fit environ la moitié, ou peut être la marche entière sur les sain, ou non enfoncée: je réussis sans nulle peine à appliquer dans ce local deux nouvelles couronnes de trepan, et à scier l'entreeux, cest au 6. mars 1753 que mon journal rapporte cette époque.

Le neuvième le malade se plaignoit d'une douleur à la tête du côté opposé à la fracture quand on y pressoit avec le doigt, il se plaignoit vivement, il avoit le front

et du purgatif pratiqués presque en même temps, m'ont tenu en suspens sur la détermination, du moyen, qui avoit opéré la cessation du coma et de la Douleur, du côté droit de la tête.

Si la sympathie, ou la communication des nerfs a eu quelque part à cette Douleur, et au coma, et si ces accidents n'ont cessé, que par la petite incision faite à la dure mere, l'observation de plusieurs malades atteints de fièvre putride vermineuse, et comme épidémiques qui ont été affectés de pareils symptômes et qui en ont été constamment délivrés, à la faveur des purgatifs en rend fort douteuse la cause sans notre malade.

d'où je croy pouvois inférer que la remarque de m^r. quesnay (page 328. tom. 1. in 12. mem. de l'acad. et suiv.), quoy que vraie en elle même, n'est cependant point bien certaine, qu'outant quelle est exclusive d'autres causes, et est une attention qui ne doit pas échapper aux jeunes chirurgiens, quand ils comparent les observations des grands maîtres; elles sont pour ainsi parler des matériaux précieux dont ils ont fait une exacte application, mais dont de jeunes praticiens pourroient abuser, en les portant au delà de leurs justes bornes.

J'ay remarqué que j'avois appliqué quatre courroies de trepan, deux sur l'os sain, et deux sur la pièce fracturée, cela facilitoit l'écoulement du pus, ou des matières; mais je craignois d'autant plus cette supuration, quoique peu considérable, quelle pouvoit avoir la source entre la pointe de la fracture, et le sinus latéral, ce qui pouvoit dans la suite être d'une grande conséquence, si réellement elle y séjournoit, ce que je n'observai pourtant pas. Le malade délirait avec force, j'avois beaucoup de peine à contenir le cerveau; pendant ce délire, l'effort étoit tel que le malade ayant plusieurs fois défait le couvre chef, le cerveau faisoit Bosse au dehors, et formoit une espèce de hernie qui débordoit non seulement l'os, mais même les tegumens externes, je ne pouvois plus y appliquer de l'indon, ne pouvant en faire passer les bords entre la dure mere, et l'os.

La résistance qu'avoit fait la pièce fracturée, la crainte que

J'avois que cette legere supuration ne fit des progrès d'autant plus pernicieux, qu'ils auroient été clandestins; d'ailleurs les indications générales citées cy dessus d'ouvrir la chapeliere, et la certitude que j'avois que le cerveau faisoit moins de tort dans les grandes ouvertures, toutes ces réflexions murement pesées me déterminèrent à suivre mon projet, j'appliquay donc deux nouvelles couronnes de trepan, Le Soir du même mois, c'est à dire dix jours après l'application des premières sur la piece fracturée, en comprenant toujours la fracture dans la couronne, et côté à côté; j'en appliquay encore une troisième précisément sur l'angle de la fracture, de manière que les deux dents qui formoient le triangle, en s'éloignant, étoient comprises dans la marche des dents de la couronne, sans aller néanmoins exactement à la pointe, parce que je craignois de toucher le sinus, et d'autant plus, que le pus ayant une libre issue, la matiere ne m'étoit pas le sinus à l'abri des dents de la sie. Je fis cette operation avec beaucoup de facilité, les os ayant toujours bien résisté et n'ayant jamais vacillé.

On voit par cet exposé que j'appliquay sept couronnes de trepan, six en deux rangs, dont les quatre dernières étoient sur la piece fracturée, et la cinquième, la septième, ou dernière étoit sur l'angle de la fracture, et la comprenoit à quelque ligne près. par ce moyen la fracture fut totalement enlevée, le sinus se trouva sur le bord de l'os sain ou il paroissoit fort peu; je remarquay encore qu'entre les six premières couronnes il demeuroit deux espaces quadrangulaires qui auroient suffi chacun pour l'espace d'une couronne de trepan, comme on peut se le figurer en mettant six cercles sur deux lignes, trois de chaque côté. je rendis avec le couteau lentulaire les bords de l'os aussi vus que ie le pus dans l'étendue du triangle irrégulier, que presentoit l'ouverture de l'os, observant de ne pas toucher ou se faisoit remarquer le sinus.

La resistance que m'offrit cette piece, quoique fracturée, et l'aisance avec laquelle je l'enlevay, sans que cette manœuvre fut suivie d'aucun accident semblent m'autoriser à établir, comme on fait certain, qu'il



est plus naturel de trepaner sur la fracture que sur l'os sain me trompaj-je Sans l'induction que je tire de cette observation? Le précepte que je viens de poser doit il être généralement adopté? qui peut mieux le décider, que les oracles de la chirurgie moderne, à qui ce mémoire est adverse? pourroit on former quelque doute sur la possibilité du fait? j'ose me promettre que des essais les feront évanouir; appréhenderoit on l'enfoncement sous le trepan de la piece fracturée? mais une telle crainte paroitra vaine, si l'on fait attention que le cerveau remplit exactement la cavité osseuse du crâne; d'ailleurs est il jamais arrivé qu'une piece osseuse fracturée ait été assez dégagée; pour tourner sous les bords internes de l'os sain? on espere que des observations exactes prouveront sans les suiter le vrai ou le faux de notre manière de penser; si des praticiens éclairés veulent se donner la peine de la bien examiner, et de la comparer aux observations qui leur sont propres sur ce sujet.

à l'égard de l'enlèvement des matières épanchées sous le crâne, les avantages ne seront ils pas égaux, en trepanant sur l'os enfoncé, ou sur l'os sain? je dis plus, la contusion et l'épanchement ne sont ils pas sous l'os enfoncé? il y auroit donc de l'avantage à procurer l'ouverture sans celui, s'il est également possible de le faire.

Supposant qu'il est nécessaire d'enlever une partie de l'os, soit pour faciliter l'enlèvement des matières, soit pour acquiescer la facilité de relever une piece enfoncée; en se dispensant de l'enlever totalement; je dis qu'il est plus naturel de sacrifier une partie de l'os enfoncé, en conservant par préférence l'os sain; qu'on ne se prévienne pas contre une telle idée. Si on voit qu'en appliquant le trepan sur un os enfoncé, on expose le cerveau, à l'action des bords de la couronne? on ose assurer qu'il ny a pas plus de danger, ny plus d'inconvénient d'appliquer le trepan sur l'enfoncement que sur l'os sain. Les faits et la reflexion en convaincront également. La raison le dit, si la dure mere est adhérente à la surface interne du crâne, elle y est exactement contiguë. (Winslow tom. 5. pag. 355. parag. 9. m^r. Senac sur Heister

pag. 62. l'it. 2. garugeot splan. tom. 2. page 207.) Si l'os est enfoncé, elle ne peut être que contigue à l'enfoncement, D'ailleurs. S'il y a épanchement sous la fracture, il se trouve alors plus de sûreté dans ce local, puisque l'épanchement doit mettre en partie moins exposée des dents de la couronne, il est encore sensible que l'os fracturé, à choses égales, doit être plus exposé à la carie, à l'impression des matières dépravées. Ce il est donc plus naturel, de conserver par préférence l'os sain.

Si j'avois fait usage de ces remarques lors du trepan du malade qui fait le sujet de cette observation, n'aurois je pas pu lui épargner l'application de deux couronnes de trepan? on verra par la suite que l'os n'a pu étendre l'ossification dans toute l'étendue du trou, mais si j'en eusse supprimé l'application des deux premières couronnes de trepan que j'appliquay sur l'os sain, peut être que le trou qui reste et qui a un pouce sur dix lignes, comme je le diray plus bas, se seroit totalement fermé, du moins ne paroît il pas douteux que s'il ne s'étoit pas totalement fermé il y seroit demeuré un moindre espace non ossifié.

On pourroit encore objecter la crainte de l'enfoncement. il est aisé de l'éviter, comme je l'ay fait sans l'opération que je devais, en observant que la marche des dents de la couronne se fasse sur l'os sain; mais quoiqu'une légère portion de l'os sain fut enlevée, il ne seroit pas moins vrai qu'on en épargneroit la plus grande partie, puis qu'on y applique ordinairement la couronne entière, et souvent plusieurs.

Supposons a présent qu'on ne se propose pas d'enlever totalement la pièce fracturée, mais de faire une ouverture pour placer l'élevatoire afin de relever cette pièce, ie dis qu'il est plus naturel de faire une ouverture sur l'os fracturé, parce qu'il est plus naturel de le sacrifier, que l'os sain, et que l'ouverture offre le même avantage, soit qu'elle soit faite sur l'os fracturé ou sur l'os sain, à l'égard de la facilité de relever la pièce, il ne pourroit y avoir d'inconvénient, que parce qu'on présuumeroit la pièce enfoncée plus près du cerveau, mais les faits mettent les praticiens au dessus de cette crainte comme je l'ay dit.

J'observay que la dure mere faisoit effort pour former une espèce de hernie, pendant que j'appliquois les trois dernières couronnes de trepan m^r marson fut obligé avec une compresse d'appuyer sur la dure mere, et par là de résister à sa sortie, ce qui ne se faisoit pas sans quelque embarras.

La septième ou dernière couronne de trepan ouvrit une ondeur artérielle qui paroissoit ramper sur la surface intérieure de l'os; L'évasion du sang hors des vaisseaux me donna lieu de craindre d'avoir blessé la dure mere avec les dents de la couronne; j'étois d'autant plus fondé à le croire, que lorsque je relevai la couronne du trepan, je ne trouvai plus de piécé d'os; m^r marson et moy en fumes surpris, surtout dans la crainte que la dure mere n'en fût dangereusement blessée; la piécé d'os se trouva dans la couronne du trepan; je vins d'abord (et c'est la raison qui a fait que dans le t.^r mémoire j'en ay pas relevé cette circonstance) que je pouvois ne pas avoir touché la dure mere ce que j'estimay sûr dans la ferme persuasion où j'étois de la sensibilité, et de l'imitabilité de cette membrane; je formois ce raisonnement, si je l'avois touchée, surtout avec les dents de la couronne, le malade se seroit plaint, des accidens fâcheux auroient pu faiblement suivre, ne s'en présentant aucun, donc (me disois je) je ne l'ai pas touchée; mais si la dure mere n'est ny sensible, ny imitable, ma conséquence portoit à faux, et j'ay de fortes raisons pour croire que je la touchai vivement, parce que la piécé étoit assez enfoncée dans la couronne; m^r marson se rappelle très bien cette circonstance, et alors les sens du malade étoient parfaitement libres, ce qui pouvoit ne pas être lors du casus, cependant il ne se plaignit pas plus qu'à l'ordinaire.

J'ay remarqué que j'avois fait deux incisions à la dure mere, et le malade ne s'en plaignit pas, pourrois je en conclure avec m^r de Halle, (Dissertat. sur l'imitab. pag. 86 et 87. trad. franç. par m^r Tissot.) que la dure mere n'est ny sensible, ny imitable? j'avoue que si j'en eusse pas été sans une croyance contraire, j'eusse pût être pu me procurer des éclaircissements à cet égard, je n'avois pas lu alors la dissertation du savant m^r Halle; et quoiqu'il ne se plaignit pas lors des incisions à la dure mere, on pourroit presumer que)

la disposition au carar, étoit la cause du peu de sensibilité de cette enveloppe? Le malade étoit à la vérité fort sensible à l'impression de l'eau de vie, même dans le temps du carar, ainsi que ses divers mouvemens le demontroient, mais pourrois-je en conclure qu'il venoit de la sensibilité de la dure mere irritée? non sans doute, parce que, la sensibilité, et l'irritation de cette partie, dont j'étois encore alors pleinement persuadé, ne faisoient point l'objet de mes recherches; je n'ay pas eu l'attention de borner l'impression de l'eau de vie à la seule Dure mere; et vraisemblablement la sensibilité que je rapportois à cette membrane résidoit à la peau, aux tegumens aux muscles, &c. aussi sur ce fait ne pourrois-je pas me déterminer avec plus de certitude, pour l'opinion de M^r de Halle qui pour celle de M^r Le Cat qui lui est contraire?

Pour arrêter le fluxion du sang des arteriales qui avoit ouvert la dernière couronne de trepan, je me servis avec succès du moyen indiqué par M^r Le Cat (traité d'opérations) je veux dire que je temporay sans me mettre en peine de Stiptique, ny de Ligature. Le succès répondit à mes esperances.

après l'opération ayant fait une ouverture bien considérable en égard à l'âge de l'enfant, j'eus occasion d'observer la certitude de la judicieuse remarque de M^r Quernay, que le cerveau fait moins d'effort dans les grandes ouvertures du crâne que dans les petites.

pendant deux ou trois jours que cet enfant delinoit les membranes du cerveau faisoient effort pour sortir, le malade se fit deux fois l'apéroil, et le convalescent, il parut alors se former une espèce de hernie du cerveau, qui débordoit les os, et les tegumens externes de l'épaisseur de deux aunes de six livres, la grandeur de l'ouverture faisoit qu'il n'y avoit pas d'étranglement; mais j'étois en peine de faire rentrer, et contenir ces parties. je voulus d'abord mettre en usage une plaque ainsi qu'il est recommandé (Mém. de l'Acad. in. 12. tom. 2. pag. 33. multiplicité des trepan) mais il me parut difficile, pour ne rien dire de plus, de me servir, comment en effet insinuer une plaque entre le crâne et les membranes du cerveau? Si elle pouvoit être un peu plus grande que l'ouverture, elle pourroit borner sûrement l'impulsion de ce

viscère, mais comment l'introduire? D'ailleurs ce moyen ne produiroit il pas un inconvénient, en détachant la tumeur mère de l'os, ne semble-t'il point, que c'est exposer l'os à une plus grande exfoliation? Si on fait la plaque de la même grandeur de l'ouverture, peut on espérer de la contenir avec assez d'exactitude pour qu'elle ne produise pas les inconvénients dont est suivi dans les hernies un brayer qui n'a point assez de diamètre, ou qu'on observe à l'occasion d'une ouverture trop petite dans les hernies du cerveau même ou de la hernie du cerveau qu'on a ensuite été obligé d'emporter? cette remarque semble fondée sur le sage conseil de m^r Garangeot (page 213. operat. tom. 3. edit. 2.) il est d'ailleurs difficile de mouler la plaque de manière qu'elle fasse une compression exacte; or une compression sur l'endroit saillant, ou le plus convexe de cette hernie ne porteroit elle pas la gêne, et le triangement dans ces hernies, parce qu'en comprimant le centre de la tumeur, elle s'applatit, fait effort contre l'os, et les os à leur tour ^{font} une pression d'autant plus violente, que cette repulsion est plus forte.

je me déterminay donc à me servir du moyen employé par feu m^r Mareschal, (mem. de Laccad. in 12. pag. 33. tom. 2.) je fis avec de la charpie brute une compression graduée sur le cerveau, je résistai par là à sa sortie, je fis rentrer la portion qui en débordoit; le succès répondit à mon attente. je ne remarquai point que la compression altérât les sensations, ny les mouvements volontaires; on sait que pour que la compression les suspende il faut que l'impression se fasse vers les corps calleux, ainsi qu'on le voit dans les mem. de Laccad. de chirurg. in 12. tom. 2. pag. 166. et suiv. il y a apparence que toute compression sur le cerveau (fut elle directe de haut en bas) ne produit pas cet effet. mais je n'en ay pas observé en conséquence d'une pression latérale, cela même peut être une considération particulière car si on remarquoit qu'une semblable compression produisoit un pareil effet, ne seroit il pas bien d'angereux de la mettre en usage?

Environ vingt jours après que furent apaisés ces accid^{ts} que

j'ay attribué à une cause vermineuse; se présenta un nouvel orage; La fièvre,
 Le délire, un Sommeil, ou espèce de carus parurent; le cerveau fit de nouveaux
 efforts, et d'autant plus grands, que le malade avoit une violente fièvre;
 ce qui me tenoit en suspens pour en développer la vraie cause, un engorgement,
 un dépôt pouvoit bien en être le principe comme la démontre m^r quesnay; ou
 Le fét d'une cause vermineuse, ainsi que je l'ay observé plus haut; La petite
 verole n'offre telle pas encore les memes symptomes; ils pouvoient aussi
 dépendre d'une infinité d'autres causes humorales, ce qui ne devoit rendre
 trop attentif les praticiens, pour démêler dans leurs observations, les
 sources équivoques de ces effets; Les premiers accidens, m'avoit décidé pour
 une cause vermineuse; il y avoit cependant ce symptome de particulier, c'est
 que dans ce dernier cas le pouls étoit plus élevé, l'ardeur plus vive, les
 yeux étincelans; mais quoique ces symptomes ne s'observent point dans
 les affections vermineuses, devois-je en inférer que la vermination n'y
 avoit point de part? ou étois-je fondé à soupçonner d'autres causes telles qu'un
 engorgement, un dépôt. L'un ou l'autre ne pouvoit être pas se trouver compliqué
 avec une cause vermineuse, et concourir à l'élévation du pouls; ces symptomes
 ne m'offroient, que des idées vagues que je cherchois à combattre par des remèdes
 généraux, la saignée, les purgatifs, les antivermineux furent pratiqués, et répétés
 sans succès pendant cinq jours; l'appetite verole, qui se démontra dans ce
 temps, me ramena aux voyes de la nature, et je compris combien il est aisé,
 et ordinaire, de confondre différentes causes de maladie; à ne juger que par les
 effets; L'observation prouvant également la certitude de ces unes et de plusieurs de
 ces causes, de ces causes, et qu'il est bien difficile que les praticiens les plus
 éclairés ne se trompent dans ce genre de cas si obscurs, et si compliqués;
 L'éruption de la légionnaire, et me ramena dans les voyes de la nature, à
 mesure qu'elle se fit la fièvre tomba, et les efforts du cerveau parurent
 moins violents.

Le vertige fut encore de la partie; Le malade voyoit différents spectres,
 quelquefois il se plaignoit d'une vive douleur à l'œil qui répondoit au

côté trepané, mais ce symptôme, cessant par l'extinction du virus variolique, don je croy pouvoir conclure qu'il dépendoit alors de ce virus et que cet accident n'avoit rien de commun avec un de même nature qui a depuis affecté le malade, surtout à considérer qu'il n'a repare que quinze mois après la cure parfaite de la maladie.

L'exfoliation se fit assez vite autour du trou; mais d'une lamé d'os fort mince, plus épaisse à l'extérieur qu'à l'intérieur, ce qui vient peut être de ce que le pericrane ne fut détaché que peu au delà de l'implacement qu'il falloit pour l'application du trepan; mais il y a aussi apparence que l'usage du meningophilar, du contour lenticulaire et peut être du sindon, concourut à un plus grand deschement de l'os, et de la vue plus grande l'exfoliation, cette remarque ne pourroit elle pas être jointe à celle de Boonquyse? (anat. de palfin. Edit de 1753. par m^r petit med. tom. 2. pag. 346.) ou il conclut que l'on ne doit plus se servir du meningophilar qui détache la dure mere du crâne; peut être aussi que le doit substituer au meningophilar seroit plus utile, et moins dangereux, et que pour avoir plus de facilité, il seroit plus utile de faire les couronnes un peu plus larges, cela seroit encore bien plus vrai, s'il est certain que la dure mere n'est ny sensible, ny irritable. a quoy servira alors de mettre un sindon, si ce n'est peut être dans le cas d'une supuration dans le cerveau, ce qui est certain, c'est que je n'ay pu le mettre en usage pendant cette cure que si rarement, que je ne l'ay peut être pas employé six fois, à raison de la sortie du cerveau; je n'en ay observé aucun mouvement. Cependant le cerveau faisoit de violents efforts, il y avoit des inégalités au crâne; quoique j'eusse fait pour les émousser, il en restoit quelques unes. Le cerveau dans les efforts qu'il faisoit pour sortir devoit heurter contre ces inégalités je les comprimais pour le faire rentrer; sans qu'il en arrivât rien de facheux. Si cette remarque avoit son utilité relativement à une plus, ou moins grande exfoliation, il n'est pas douteux que la suppression du sindon et du meningophilar ne concourut à rendre l'opération, et les pincements plus courts, et moins embarrassants ce qui seroit d'un grand avantage?

L'excitation faite, les chairs que j'avois plusieurs fois été obligé de toucher avec la pierre infernale pour réprimer l'écoulement, la varicosité des vaisseaux, et la sensibilité des chairs, présenterent des accroissances plus solides, plus fermes, moins sensibles; ces croissances me parurent venir du périoste, des muscles, qui recouvrent le crâne, et de la peau, elles s'étendoient et sembloient se confondre, et s'unir à la dure mère; je n'en aperçus point qui partissent de la dure mère; elle me paroissoit au contraire se distinguer par une couleur de chair plus pâle, et acquies de l'épaisseur, comme si une substance spongieuse gonfloit, on sent bien que cette idée semble présenter un faux rapport, puisque la dure mère est membraneuse; ainsi ne la donne je que pour rendre comme je le puis, ce que j'ay pu concevoir par le rapport de mes sens. L'impression de l'eau de vie faisoit vivement craindre le malade, cette grande sensibilité se remarquoit surtout lorsque la chair étoit fort variqueuse; je la diminuois ordinairement en la touchant avec la pierre infernale. La préférence que je lui donnois sur l'eau mercurielle venoit de ce que celle cy étant liquide, je craignois que son action ne s'étendit jusqu'à la dure mère, et je me félicitois d'y avoir réussi; mais suis je bien sûr d'avoir rempli cet objet, si la dure mère n'est pas irritabile?

L'impression de l'eau de vie étoit bien moins sensible, moins douloureuse au malade; pendant quelques jours après l'application de la pierre infernale, pourrois je en conclure que cette grande sensibilité dépendoit des chairs qui naissoient du périoste, et des muscles, puisque c'étoit ces parties que j'avois borne l'impression du caustique; autant qu'il m'auroit été possible, ce que je puis assurer (je n'en devois le répéter) c'est que cette application a toujours diminué la grande sensibilité qui me paroissoit l'effet de la varicosité des vaisseaux des tegumens; mais si la varicosité des vaisseaux rend nos parties sensibles; si les os mêmes deviennent sensibles en s'amollissant; quand même la dure mère ne seroit ny sensible ny irritabile dans son état naturel ne pourroit elle pas le devenir, en se relâchant; on nous permettra d'examiner dans les suites cette question.

La cicatrice se forma, elle presentoit comme une espèce de peau, l'aillonne tendue sur les bords du trou, on cercla osseux il est aisé de remarquer que

cette tension de la cicatrice sur le cerle osseux, observée dans les premiers temps après la cure, dépend de l'applatissement survenu à la dure mere qui ne se trouvant plus adhérente à des points convexes, tels qu'étoient les portions du crâne qu'on a enlevées, à sa contraction, une forte adhérence avec la circonférence de los, et une espèce de roideur qui a formé un aplatissement, doit il s'en suivre une compression sur le cerveau, et cette compression à telle donnee donne naissance à l'épilepsie, mais est il permis d'y prendre à partie de cette maladie une telle cause, si on considere que le vertige constant, et les frissons épileptiques ne se sont montrés que quinze mois après la cure, que l'applatissement ou la roideur de la cicatrice se relacha, de maniere que la dure mere conserve les memes dimensions que si los étoit entier, sans qu'il paroisse toute fois un plus grand relachement, qui doit néanmoins être supposé, au moins de l'espace de l'épaisseur de los? (Enjin 1757)

Los semble avoir été et il paroisoit que la dure mere d'un côté, et les tegumens de l'autre avoient formé une espèce de moule dans lequel la matiere osseuse sembloit s'être étendue et en partie ossifiée. cette ossification est encore aujourd'hui aisée à remarquer au tact, et l'on peut s'en convaincre si on reflectit sur ce que j'ay remarqué concernant la multiplie des trepanns, ou ce que nous avons observé ce concernant il sera aisé de se faire une idée juste de la grandeur de la déperdition de los. si on mesure actuellement le trou, ou la distance des points ou le doigt remarque de la dureté, ou des bords durs et ossifiés comme pourroit être los lui même, si ceut été dans ce lieu que le bord du trepan eut agi, on remarque qu'il y a un espace ou quarré irregulier d'un ponce sur dix lignes de large, ou le trou conserve une mollesse fort sensible au tact; cet espace comparé avec la multiplie des trepanns, ou ce que nous avons observé ce concernant, il est facile d'apercevoir que la déperdition actuelle de los, ne répond pas à la déperdition originaire, il y a donc en réellement une croissance, une extension de fibres osseuses, qui a diminué la grande déperdition de los, il a conservé extérieurement la forme originaire, en a-t'il fait de même intérieurement, ou les os osseux sont il inégalement repandus? n'est ce pas ainsi que se forment les exostoses, dans les fractures des membres, lorsque les os ne sont pas bien aboutés? ce qu'il y a de vrai, c'est qu'il ne paroît

rien de pareil a l'exterieur, mais on ignore s'il en est de meme dans la surface interne, l'inspection seule pourroit le decider. Si l'on remarque cependant que la dure mere est assez voisine au dehors, on peut presumer que cette excroissance a peu conserve son ^{uniformite} ~~sa~~ ~~sa~~ surface qui touche la dure mere?

Je remarqueray encore que pendant la formation de la cicatrice, ainsi que j'ay deja dit, les excroissances des tegumens externes sembloient adhérer, et se confondre avec la dure mere, ces adhérences ont sans doute été promptes, et proportionnées au temps de la regeneration des chairs; mais l'accroissement de los s'est fait bien plus durement, cette croissance a telle fait se jetter, et suivre les bords en elle a trouvé du vide entre les fibres? S'il en étoit ainsi il est vraisemblable que les bords de los auroient eu inégalement; mais au contraire y remarquant de l'égalité, il semble que la croissance de los force les adhérences contractées entre les tegumens externes, et la dure mere a se resserrer, cette compression, ce resserrement, forment sans doute par une mécanique toute naturelle cette espèce de tapon calice qu'on a remarqué former des trous du crâne des trepanées (mem. de l'acad. in 12. tom. 2. pag. 54. et suiv.) Mais quel doit être l'effet d'une cicatrice qui reconnoît une telle mécanique? il paroît devoir être constant surtout dans les trepan multiples, pourquoi donc cet étranglement, s'il alien, ne produit il pas en général, des convulsions, des mouvements convulsifs, l'épilepsie? La plupart des observations des memoires de l'academie touchant les grandes perditions de los, ne font pas mention de cet accident, Son il y alien de croire que généralement on ne l'observe pas dans ce cas, mais cette mécanique semble devoir produire une irritation locale, capable de produire des mouvements convulsifs, des vertiges, l'épilepsie meme, mais cela paroît ainsi souffrir des difficultés, si la dure mere n'est ny sensible ny irritabile; peut être ainsi que la dure mere forme comme un point de resistance qui tire a elle les tegumens, et ceux cy étant irritables, et confondus avec la cicatrice forment ils le point d'irritation? (On voit en effet (page 56. mem. de l'acad. in 12. tom 2) que feu m^r mareschal fit cesser des convulsions qui suivirent un trepan au moyen d'une espèce de brayer. j'ay voulu mettre en usage le meme moyen, mais il a suffi de l'appliquer, pour renouveler les mouvements convulsifs: le vertige qui surviendroit, comme je le diray ailleurs, que chaque mois, et quelque fois l'année

des quinze jours, le ~~3^e~~ renouvelles par le Bandage chaque jour, Souvent deux, et trois fois de manière qu'il suffit d'appliquer le Brayer pour voir renouveler les aires épileptiques et qu'on a été obligé de l'abandonner entièrement; persuada-
 tion qu'il est trop petit, qu'il souffre des échappées, on peut assurer le contraire par l'attention la plus scrupuleuse dans la formation et son application, l'ailleurs l'inspection démontre une saillie du côté des tegumens. (l'attention étoit d'autant plus piquée que le suzer étoit différent de celui de m^r maréchal, et j'aimois mieux me rencontrer avec un si grand homme. Les faits me forcent à en avoir contraindre, il y a apparence que la cause est différente.)

Jay remarqué qu'il demeure en l'espace d'un pouce sur dix lignes de charge ou le trou conserve une mollesse fort sensible au tact, et autant que pourroit l'être un abcès suppuré, on l'on sent une fluctuation; on y remarque un battement assez fort, non seulement pour que le tact l'aperçoive, mais encore on peut le voir à l'œil et le distinguer étant placé à quatre pas du malade. peut on conclure de ce fait que la dure mere a un battement? L'inspection semble le démontrer, mais quand on s'agit que la dure mere est collée à la surface interne du crâne, on pensera avec plus de raison que ce battement est ^{légit} simultané de l'oscillation des artères de la dure mere et du cerveau, qui présente à l'inspecteur, un mouvement commun qui a été pris pour l'action propre de la dure mere.

Jay voulu savoir si cette cicatrice étoit sensible, ^{l'enfant} et m'a assuré plus d'une fois n'y sentir aucune impression douloureuse, mais il y remarque à peu près la même sensibilité qu'au reste de la peau de la tête. je l'ay touché par derrière sur la cicatrice, sans qu'il peut me voir, il distingue l'impression de mon doigt, si je mets entre mes doigts une épingle, il en distingue le piquant, quoy qu'un peu pressée; je l'ai touché avec le doigt y ayant un dé d'argent à coudre, il distingue que ce n'est pas le doigt, qu'on luy dise de toucher la main, il est surpris, qu'on luy demande ce qu'il a donc senti de différent, il répond qu'il la trouve plus froide, il porte le même jugement, si on le touche avec une clef de cabinet. pourroit on conclure de ces faits que ce sont les tegumens externes qui ont principalement formé la cicatrice? cela se presume avec d'autant plus de raison, que la dure mere n'est pas sensible. (m^r de haller.)

cet enfant sent assez bien porté, et la cure a paru parfaite pendant environ quinze mois, de manière qu'il n'a eu pendant ce temps aucune incommodité; mais on remarqua alors qu'il étoit affecté d'un vertige, il étoit ordinairement effrayé par quelque jésu alarmante qui le portoit à sauter par terre; mais ce vertige n'avoit pas de durée; si le malade étoit assis, il ne tomboit pas; si l'on faisoit les yeux, il balbutioit quelques paroles, et paroissoit embarrassé à trouver le fourage, qu'il avoit auprès de lui, mais sans tomber; si l'on avoit quelque outil à la main, il ne le lâchoit pas, ny ne le faisoit tomber, ces accès durent au plus dix à douze minutes, revenus d'un, il se rappelle ce qu'il faisoit, même les dernières paroles qu'il a entendues dans la conversation immédiatement avant l'accès; ils se sont continués et se continuent encore après avec les mêmes symptômes. (en juillet 1757) il semble que ces vertiges sont séparables de ceux qu'on a remarqués pendant la cure, le laps de temps, des mouvements critiques de la nature qu'ils ont faits cesser, semblent démontrer qu'ils doivent être rapportés à des causes différentes.

Il a d'abord sembler que ces accès épileptiques eussent des paroxysmes plus violents, et depuis ce temps il en a eu quatre ains qui ont été très longs ils ont duré deux heures et même vingt quatre heures, ces deux paroxysmes doivent être exactement distingués, parce que des observations exactes semblent devoir les faire rapporter à des causes différentes; chaque fois qu'il a eu de longs accès d'abord à constamment, et invariablement rendre des vers du genre des ascarides, et jamais il n'a eu de longs accès sans en rejeter, et les premières attaques ont commencé avec des vers, on n'a jamais après des vers après les petits accès ou les simples vertiges; donc il semble qu'on doit inférer que ces longs accès se rapportent à une cause vermineuse, il n'est pas en effet rare de voir des épilepsies causées par des vers, des observations exactes l'ont plus d'une fois observé, c'est à cette cause que Boerhaave ramène l'épilepsie (aph. 1075. n. 4. aph. 1364.) de même que Fred. Hoffman med. rat. trad. fran. par Brouhier tom. 5. peclin. liv. 1. obs. 65. miscellan. nat. curios. Dec. 3 an. 3. andry generat. des vers. Edit. 3. tom. 1. pag. 300. Gregor. horatius. Epistol. medicin. Sect. VII. trican. Liv. IX. chap. 11. de rat. curand. part. hom. corp. affect. &c.) il y a plus d'un an que notre malade n'a pas rendu de vers, après depuis ce temps n'a-t-il jamais eu



aucun grand accès, ces grands accès sont ceux qui ont précédé, auroient ils disposé le genre nerveux à des déterminations désordonnées, les radiations du fluide nerveux, se seroient elles habituées à ces déterminations? ces causes seroient elles la source des accès qui ont suivi? j'ay vu un enfant, qui à la suite de plusieurs attaques venimeuses, fut sujet à des mouvements convulsifs, et successivement à une épilepsie réelle qui devint si fort habituelle, que les accès se répétoient jusqu'à 20. fois par semaine. cet enfant qui vécut jusqu'à l'âge de six ans ne peut jamais apprendre à parler, ayant oublié ce qu'il savoit, m^r morand fut consulté. j'ay connu feu m^{ad}. vivron sœur am^e vivron associat à tatar qui à l'âge de plus de 25 ans devint sujette à des vertiges qui d'abord parurent peu de chose, elle ne tomboit pas, elle balbutioit, les assistants qui s'en apercevoient lui mettoient une prise de tabac au nez, cela faisoit cesser le vertige sans d'instant, cet effet dura six à douze ans, mais pendant ce temps les accès se fortifièrent au point qu'elle s'en brûla excessivement, que le feu même n'étoit pas capable de réveiller ses sensations, ou de la rappeler à elle pour lui faire éviter un si grand danger; il semble donc que les radiations désordonnées du genre nerveux, quoy qu'accitées par un agent étranger, et latinsèque, deviennent habituelles, et idiopathiques, la répétition des accès font donc une cause aggravante, soit il est aisé de conclure qu'il faut les prévenir, s'il est possible.

mais il est aisé de remarquer que ces vertiges reparaissent tous les mois, et souvent tous les quinze jours; semblent conserver un ordre périodique, si constant, et si régulier, qu'ils doivent être envisagés sous un point de vue différent, être distingués des grands accès, et rapportés à quelque autre cause, voyons ce que cet effet pourroit avoir de commun avec le trepan, rapprochons les des observations du grand maître, et tâchons d'en déduire les rapports.

des vertiges, ou petits accès sont ils donc le produit du trepan? Boerhave met au nombre des causes de l'épilepsie (aph. 1075. n.º 3.) le cerveau lésé sans sa tégument, sans sa surface, sans sa substance, sans ses ventricules, par des blessures, des contusions, des abcès, suppur, de la saignée, de l'ichorose, du sang, par une simple acide fétide, par des excroissances osseuses au dedans du crâne, par des enfoncements du crâne, par des fragmens, ou des esquilles d'os, &c. par l'action du vif argent, la carie, des nodus vénéreux &c. une partie des causes comprises dans cet aphorisme, ne sauroit avoir lieu au sujet de mon observation; aussi me contentray je d'examiner celles qui peuvent s'y rapporter.

qu'il entend Barbare par le cerveau l'ère d'ans les tegimens; vent il parler des tegimens
externes de la tête, ou de la dure mere; les blessures des tegimens externes de la tête
produisent des convulsions; (Barbar. aph. 244.) En effet des mouvements convulsifs sont
souvent le produit de la tension des playes des parties aponeurotiques (Garengeot operat.
tom. 3. pag. 108. obs. 11. tit 2.) d'insipiele est aussi assez commun aux playes de ces parties;
(Ledran operat page 485) mais alors les mouvements convulsifs sont des effets primitifs
de ces playes, et le sujet de nos recherches ne peut tomber que sur un effet consécutif;
et survenu long temps après la guérison; il est cependant vraisemblable que Barbare
entend par les tegimens du cerveau la dure mere; on peut donc conclure de ce qu'il
en dit n.º 234. de ses institutes, on examinera quels doivent en être les accidens,
Lorsqu'on parcourra les leçons de cette partie

La playe qui fait le sujet de nos remarques étoit contuse, et la contusion est mise
par Barbare (aph. 185. n.º 3.) au nombre des causes de l'épilepsie; mais cette cause n'est
pas vraisemblablement celle qui existe, elle se seroit faite apercevoir dans le temps de la
cure, et n'auroit pas attendu plus d'un an à se démontrer par des effets réels et
marqués, donc cette cause doit être mise à l'écart.

des convulsions sont encore selon Barbare l'effet des playes de la tête, ou du crâne, (aph
256. n.º 6.) mais encore un coup ces effets sont primitifs, et non ceux qui affectent notre
malade.

Les abcs, le pus, la sanie, l'ichorosite, le sang, sont encore comprises par Barbare, au
nombre des causes de l'épilepsie.

à l'égard des abcs on sait qu'un engorgement, ou épanchement produisent aussi
souvent une affection convulsive et plutôt qu'un mouvement convulsif, mais cet accident
suit ordinairement les premiers temps de la maladie; on en a bien vu se continuer sans
trêve et même s'en accroître (mem. de l'acad. in. 12. tom. 2. pag. 144.) mais on ne l'a pas vu
attendre un an et plus à se démontrer, l'absence ensuite de longs intervalles, revenir
périodiquement, attendre quatre à cinq ans et être suivie d'une fin funeste. donc

La sanie, l'ichorosite, une lympha acre, fatide; sont encore mises au nombre des
causes de l'épilepsie; il semble en effet résulter des observations des auteurs les plus graves
que l'épilepsie est la suite de l'accumulation et de la dépravation de ces humeurs,



parce que l'acrimonie qui résulte de cette dépravation devient une cause irritante qui produit l'épilepsie: p. son obs. et consultat: sur les maladies sensées, sect. 2. = part. 2. chap. 7. pag. 159 = rapporte avoir trouvé dans le cadavre d'un épileptique une collection aqueuse qui remplissoit la cavité du crâne, surtout le foramen de la tête, et lui-même a disséqué plusieurs enfans épileptiques; dont les ventricules antérieurs du cerveau étoient gonflés d'une serosité jaunâtre acre, il a vu dans un homme adonné au vin une gélée abondante, d'une couleur jaune entre la dure, et la pia-mère; pourant mem. de l'acad. royale des sciences an. 1705. pag. 62. ^{et pag. 50. de l'histoire} observa dans le cadavre d'un jeune épileptique une matière pituiteuse blanche, épaisse entre le crâne et la dure-mère cette enveloppe qui étoit gonflée, et toute baignée d'une pituite semblable, pouvoit à peine être distinguée, et ce n'étoit qu'au moyen de cette humeur visqueuse qu'elle adhéroit au crâne; aussi Hippocrate dans son traité de l'épilepsie chap. III. 10. et VI. 1. charter tom. 8. pag. 478. et suivantes, paroît il regarder cette pituite comme la véritable cause du mal caduc, et prononce-t-il que quand cette maladie est invétérée, elle n'est guérissable, que parce que le cerveau se trouve rongé, et comme fondu par l'acrimonie, et cette matière pituiteuse croupissante.

avec le respect qu'on doit à ces grands hommes, on pourroit peut être mettre en question si ces collections étoient la cause de l'épilepsie, ou l'effet du spasme qui affecte ces maladies, surtout lorsque la mort survient, en effet si une cause rongissante agissoit sur le cerveau, le malade vivroit il jusqu'à 60. et 80. ans? D'ailleurs observe-t-on par exemple que l'épilepsie soit un des symptômes de l'hydrocephale, quoiqu'on remarque que l'épanchement est souvent dans les membranes du cerveau; (Boerh. aph. 1217) La grosseur de la tête, la physionomie changée, les yeux saillants, la mollesse des os du crâne, (M^r de Ran operat. page 154.) sont les symptômes de ces maux; la constitution lâche des fibres des enfans pourroit encore favoriser cette j'sée par rapport au sujet de cette observation; mais alors il semble qu'on devroit remarquer plus de lenteur dans ses actions, dans ses pensées; car une dyscrasie aqueuse des fluides fait des progrès; elle conduit l'homme robuste et le mieux constitué, à un état d'inaction, et de débilité; notre malade au contraire paroît manifestement acquiescer plus d'activité, le jugement conserve toute son intégrité, et ses j'sées toute leur vivacité.

Les Excroissances osseuses au dedans du crâne sont encore mises par Boerhaave au nombre des causes de l'épilepsie (aph. 1075. n. 3.) il semble en effet qu'une Excroissance ou Excroissance osseuse dans l'intérieur du crâne doit produire des maux horribles; parce que les pointes osseuses doivent piquer les membranes, et faire une compression inégale sur le cerveau; et cette cause doit avoir un effet d'autant plus grand, que ces Excroissances ont pour point d'appui un os, un solide, et qu'elles agissent en comprimant, en resserrant un viscère mol, et qui remplissoit précédemment d'une manière exacte toute la cavité du crâne, viz le lat, une pointe osseuse, ou une esquille dans l'intérieur du crâne doit être considérée sous le même point de vue relativement à l'épilepsie.

M^r. Wanswieten a vu un squelette où tous les os avoient dans l'intérieur du crâne des inégalités produites par des excroissances. Lamoignon traite complet de chirurgie tom. 2. pag 398. a vu la mère dans le crâne où elle forme la fontaine percée par des pointes osseuses, dans le cadavre d'un jeune homme qui avoit été affligé de l'épilepsie pendant huit ans, ces pointes étoient si saillantes qu'elles pénédroient jusqu'à la pie-mère qu'elles avoient percée; l'auteur de cette rare observation la communiqua en 1711. à l'Académie royale des Sciences (voy. ses mem. pag. 36. ^{et Hist. tom. pag. 28} Lamoignon devint de plus dans le même sujet les ventricules du cerveau remplis d'une serosité abondante extravasée; le célèbre M^r. Hermann a aussi trouvé dans un homme adulte mort épileptique de pareilles pointes osseuses au dessous du sinus longitudinal supérieur qui avoit percé le cerveau, (Histoire de la même Académie des sciences de l'année 1715 page 59 et 60.) on voit encore dans la même histoire (page 71. année 1737. qu'on trouve également engagé dans la propre substance du cervelet un os d'une figure irrégulière, long d'un pouce et large d'un demi pouce.

Il est d'abord assez difficile de se représenter en doute des faits prouvés dans de si belles sources, mais il est aussi difficile de croire qu'une excroissance qui pique les membranes du cerveau, ou une esquille, ou pointe osseuse qui fait le même effet, et qui doit agir par une compression constante, qu'un vice d'irritation, et qu'elle produise une maladie périodique, qui laisse de si longs intervalles, et qui dans certains sujets se détermine si régulièrement, quelle cause fait cesser l'irritation d'un agent solide. Sur des parties molles, puisque ce solide existe toujours, quel autre renouvelle ces causes pour les faire encore cesser? On observe dans la plupart des maladies périodiques une crise qui est le produit des accès



qui se renouvellent; cette crise est elle autre chose qu'une expulsion de la cause qui fait diminuer ou cesser l'effet pour un temps? L'épilepsie seroit elle donc sujette aux mouvements critiques de la nature? elle produit a la verité une violente augmentation sans les secousses; (Barbav. aph. 1077.) mais cette augmentation peut elle être comptée au nombre des mouvements critiques de la nature? La répétition des accès seroit elle donc un effort de la nature pour atteindre a ce but? cette cause étrange seroit elle assujétie a une telle expulsion, si peu conforme aux autres lois critiques, qui reglent les mouvements maladiés? mais si un solide, une lésion est l'agent qui produit cet effet, comment le concevoir, et le concilier avec les nouvelles découvertes? Si la dure mere n'est ny sensible ny irritabile, comme le pretend m.^r Haller, peut on comprendre qu'une membrane qui pourroit être brûlée avec l'huile de vitriol, le Beurre d'antimoine, l'esprit de nitre; cuite avec un couteau, déchirée avec des tenailles sans que l'animal paroisse souffrir, soit par la simple irritation d'un os obtus agitée au point de produire l'épilepsie? que cette irritation n'agisse que par périodes et dans des temps si éloignés? quelle preuve de fait a t'on, et peut on avoir qu'une lésion osseuse, une pointe mousse produise l'épilepsie, abstraction faite des autres causes? pourquoy toutes les lésions osseuses, toutes les esquilles ne produisent ils pas, ou des mouvements convulsifs? qu'à de particulier une lésion osseuse pour produire des mouvements convulsifs, plutôt qu'une autre lésion? Si elle les produit sans un temps, pourquoy n'agit elle pas toujours? quelle cause suspend son action pour la reproduire? seroient elles seulement déterminantes? mais étant idiopathiques pourquoy l'effet seroit il borné avec un simple accès et laisseroient elles de si longs intervalles? si ces excroissances n'ont rien de commun avec l'épilepsie, que de se trouver dans le même sujet; ne peut on pas douter si ces causes sont réellement celles de l'épilepsie? il importeroit peut être plus qu'on ne pense, de dégager, s'il étoit possible, de beaucoup de faux rapports, la cause de nos maux, parce qu'ils captivent notre esprit au point de laisser subsister des breux qui nous tiennent dans une indolence peu utile, si tant est qu'elles ne nous exposent pas a de fâcheuses démarches, cette reflexion paroît confirmée par l'observation rapportée dans les mem. de l'acad. de chirurg. tom. 2. in 4. pag. 135. par laquelle il est établi, que des esquilles ont demeuré plusieurs, & moins engagées dans le cerveau sans causer aucun symptôme fâcheux;

Si dans l'opération du trepan qui fait l'objet de ces recherches, j'ose appliquer les
contours du los sain, et que je l'aye relevé, j'aurois lieu de craindre que quelque esquille
ne se fut intérieurement écartée de la table osseuse, pour piquer les membranes du cerveau.
Mais la forme que j'ay suivie en emportant toute la fracture semble devoir faire moins
craindre cet inconvénient; et seroit peut être une raison pour donner la préférence à
cette méthode sur celle qu'on pratique généralement. Mais quelque état, quelque
fente ne se seroit elle pas prolongée dans la table interne pendant que la fracture de la
table externe, auroit été moins étendue? On ne peut pas, ce semble, prononcer bien
affirmativement sur ce fait, non plus que sur l'altération des vaisseaux sanguins,
et du suc moelleux qu'on trouve dans les écailles du diploe, ou le médullaire placé entre les
deux tables du crâne. En effet si il est vrai que l'occasion d'un coup reçu sur la tête ou
d'une chute il arrive quelque fois que le crâne se fracture du côté opposé à celui où le coup
a été porté, ou bien la table interne, pendant que l'externe demeure entière, (Exemp. mem.
de Lacép. in 12. tom. 1. pag. 380. et suiv.) il est bien possible que quelques vaisseaux
sanguins puissent se rompre dans le diploe, et que le sang épanché s'étendant longe par
la suite la table interne, sans qu'il paroisse aucun signe à l'extérieur (Rafin anat.
tom. 1. pag. 43. 8^e édit de 1753) on sait à la vérité que ces contrecoups sont rarement la
suite des fractures fort étendues, mais d'ailleurs on remarque que la suite de ces
contrecoups est l'érosion, la carie (ibid) et nous verrons ailleurs en parlant de la
carie que la douleur locale est un de leurs caractères, car ce sont les douleurs locales
et longues qui désignent ces caries (memoires de Lacép. ibid) mais le malade qui fait le sujet de
ces remarques n'en a jamais senti depuis sa guérison.

La carie des os du crâne est comptée au nombre des causes de l'épilepsie (Bach. apb. 1075.
n. 3) et la carie est souvent la suite des fractures, et des autres lésions du crâne. Mais il est
aisé de remarquer comme nous l'avons dit par les observations les plus décisives qu'une douleur plus
ou moins vive et fixe est le symptôme de ces caries (mem. de Lacép. in 12. tom. 2. pag. 44. et suiv.)
On trouve dans le sepulchret. anat. de Bonnet (L. 1. sect. 12. tom. 1. pag. 273.) l'histoire d'un jeune
homme qui après une longue douleur de tête fut attaqué d'épilepsie, et perit à la 3.^e attaque
on ouvrit sa tête, on trouva l'os occipital, dans l'endroit qui répond au cervelet, tout carie
de manière cependant que la lame externe de cet os étoit sans son entier. Si les parties



odeur. renouvellent les paroxismes épileptiques, ainsi appétée L'apud L. 1. chap. V. page 1.
 de Signis et causa morbi. auctor. combien a plus forte raison les miasmes putres factifs qui
 découleront d'un os carié, et qui porteront sur les méninges, ou bien une humeur acre et
 ichoreuse fournie par ces membranes que la corruption aura saisi, et qui agira immédiatement
 sur le cerveau? Sur quelles parties agit donc la cause irritante, puisque la douleur est un
 des symptômes de ces caries? Les irrégularités qui se remarquent aux os cariés, ne
 peuvent pas être la cause de ces douleurs, si il est vrai que le périoste ny la dure mere
 ne soient ny sensibles ny irritables. (Hallow sur les parties irritables) (m. Senac anat.
 thestis pag. 620. et 621.) Mais ne pourroit il pas être que l'humour virulente qui sort
 des os cariés romme par relacher les parties, et les rend par ce moyen sensibles et
 douloureuses? Deidier a écrit que les os resouts en substance molle occasionnent de vives
 douleurs. Imbert temoigne le contraire: Les praticiens savent que dans les caries
 humides un des effets de l'humour virulente est de produire un relachement dans les chairs,
 et alors ces chairs deviennent tres douloureuses, le propre des chairs fort sensibles.
 Dans les playes et les ulcres est d'être fort sensible, et le moyen dont les maîtres de l'art se
 servent avec succès pour reprimer cette sensibilité, c'est de détruire ces chairs par des
 scarotiques, n'est il donc pas vraisemblable que les douleurs qu'on a tant de fois attribuées
 à l'irritation des pointes osseuses étoient le produit de l'action de l'humour virulente, qui
 suit les caries, et qui en relachant des parties qui n'étoient pas irritables de leur
 nature, les rendent sensibles. Si l'observation de Deidier étoit vraie la conséquence
 devroit être bien naturelle. La remarque qu'ont faite des praticiens éclairés qu'il est des
 exostoses et des caries qui ne font pas remarquer de douleur, (m. petit. malad. des os
 tom. 2. pag. 391. Bit 2.) telles sont les caries sèches, démontrent que la douleur dans ces
 circonstances est le produit d'une humeur acre et virulente, et non des pointes osseuses.
 c'est de cet état douloureux que naît la convulsion = on ne sera pas surpris si les douleurs
 = qu'on ressent aux os présagent les convulsions. = Senac sur Heister Bit 2. pag. 630 = Mais
 ce cas ne doit pas être celui de notre malade puisque depuis sa guérison il n'a jamais senti
 aucune douleur locale.

On sait aussi que l'épilepsie est quelquefois le produit d'une humeur atterabile
 fondue, extrêmement acrimonieuse, mise en mouvement et si elle vient à se porter vers le

cerveau; mais selon wanswieten l'épilepsie dépendante d'une semblable cause a coutume de se terminer par une prompte mort.

Comme j'analyse l'apophorisme de Boerhaave, je vais faire une remarque étrangère à mon sujet, mais cette digression pourra être de quelque utilité aux jeunes praticiens. Boerhaave met le vif argent au nombre des causes épileptiques, de même que les nodus veneriens; la façon dont il s'exprime semble même de la différence entre ces causes. Les mineurs qui travaillent cette matière (le mercure) dit M. Geoffroy mat. med. trad. (fran. tom. 1. pag. 435) ou qui en font usage ^{en} extérieur ou intérieur, n'est pas exempt de danger lorsqu'il est trop continué, car les mineurs et les autres qui travaillent cette matière, quoy qu'ils soient d'un temperament robuste, vivent à peine 40. ans sans être incommodés, ils sont atteints du tremblement des membres, de paralysie, et meurent misérablement; si l'on ne prend des précautions. L'usage que l'on fait, soit intérieurement soit extérieurement, les nerfs sont blessés, ils s'affaiblissent, ils se froient, et se contractent, d'où suit le tremblement des membres, la contraction, la paralysie, ces accidents sont ordinaires parmi ces ouvriers. témoin le potier d'étain dont parle Ethnologue. colleg. consultat. cas. 17. Le vertige est encore une maladie qui les afflige (Perquet. med. des pav. tom. 2. pag. 38. et 39.) Le vertige, la convulsion, &c. sont le produit du virus venerien (astruc. l. 4. chap. 3.) J'ay vu des praticiens redouter l'usage du mercure même dans les maux veneriens, parce qu'ils croyoient que le mercure étoit capable d'augmenter et de consumer les acers épileptiques. On pourroit en effet faire une question, savoir comment on peut savoir en concurrence de virus venerien et de l'usage des frictions lequel des deux auroit produit l'épilepsie qui auroit succédé. Le fait est bien capable de faire naître quelque doute. M. Dupont medecin royal à tartar praticien ami sage qui sçavoit ma communication l'observation suivante. il y a environ dix ans qu'ayant en main un jeune homme d'une des bonnes familles de tartar sujet à l'épilepsie qu'il croyoit dépendre du ressort trop engourdi des vaisseaux, ou des différents sinus du cerveau, ou de leur obstruction en conséquence de la viscidité et de la lenteur des fluides qui les parcourent; après l'inutilité d'une infinité de remèdes il pratiqua les onctions mercurielles dans le goût qu'on les pratique à Montpellier, je veux dire qu'il évita le pthiatisme, et qu'il s'en étoit, d'où il paroisoit se présenter, le traitement qui commença avec le printemps surabunda

de trois mois, les attaques qui auparavant arrivoient presque chaque jour, furent entièrement suspendues pendant tout ce temps; et ne se reveillerent que deux mois après la fin de l'administration des frictions; des observations font voir que ceux qui ont le malheur de se confier à des charlatans, ou à des médecins et chirurgiens ignorans, pour le traitement de la vérole, et qui ont été trop ou trop long temps oints de pomades mercurielles, sont également exposés aux maladies dont on vient de parler; on a quelquefois vu le mercure s'échapper des vaisseaux se ramasser, et séjourner dans les infirmités osseuses, et des os, et y occasionner par son poids et le tiraillement des membranes des douleurs très-vives. *Matthioli aphrosidiae* pag. 268. rapporte que le mercure couloit sensiblement du fémur carié d'un homme qui avoit été frôlé six fois par le conseil d'un empirique, *m^r Wanswieten* en a vu dans le diptère, il pense qu'il est très possible qu'il se fasse jour, et se répande dans les cavités du cerveau, soit il est cause de l'épilepsie qui sensiroit d'ailleurs que n'auroit pas été sujette à cette maladie; cette cause ny dans l'un ny dans l'autre cas ne peut pas avoir du rapport avec mon malade; mais on pourroit en conclure qu'une cause de maladie sans vu cas devient un remède sans vu autre, que les causes et les effets sont relatifs, que selon le usage qu'on en fait résulte le bien et le mal, mais qu'un mauvais effet dans quelque cas ne doit pas faire conclure l'exclusion, puis qu'un sage application produit des effets salutaires, soit il semble qu'à prendre les choses en gros il devoit en remettre du désavantage.

L'observation de *m^r Dupont* ne donne telle pas lieu de presumer que les onctions mercurielles prudemment employées, ou autrement que ne l'ont fait ceux dont parle *Wanswieten*, pourroient être profitables, et guérir à la longue l'épilepsie, surtout lorsqu'elle dépend du ressort trop engourdi des vaisseaux, ou des différens sinus du cerveau, et de leur obstruction en conséquence de la viscidité et de la lenteur des fluides qui les parcourent. en effet se présente-t-il rien de mieux dans ce cas qu'un fondant tel que le mercure qui les atténue et les subtilise. c'est la conséquence qu'on doit tirer de l'observation de cet éminent praticien; la longue trêve dont jouit son malade semble l'autoriser mais il faut avoir pour se déterminer à leur usage des signes bien marqués de lenteur et d'engourdissement; car il seroit vraisemblablement imprudent d'appliquer ce remède à tous les cas d'épilepsie, parce qu'il n'est pas croyable que l'épaississement du sang en soit la cause générale.

L'enfoncement du crâne donne encore lieu selon Barthez à l'épilepsie (ibid) il est
 certain que la cavité de cette osseuse est naturellement toujours pleine et que la dure
 mere est adhérente à sa surface interne (m^r Senac sur Boissier pag. 621. Edit. 2. Winslow
 tom. 5. pag. 355. parag. 9^e. Garengeot. Syllab. tom. 2. pag. 207. d'où il arrive que
 quand on enlève une portion du crâne, même après la mort, on ne peut pas aisément
 l'adapter de nouveau, parce que le cerveau se trouvant libre se relève et s'oppose. Si
 donc la cavité du crâne vient adiminuer par la dépression, et l'enfoncement de sa table externe
 et que la figure de convexité quelle est naturellement devienne plane, ou concave, il doit
 nécessairement en naître une compression dans le cerveau, mais doit il en résulter
 l'épilepsie? des faits que l'Académie a rassemblés (mem. in 12. tom. 1. pag. 311. et suiv)
 montrent irrévocablement que tous les enfoncements du crâne ne sont pas sujets ny à
 l'épilepsie, ny même à des mouvements convulsifs. Si l'on resume même ces
 observations jusqu'à page 334. il est aisé de remarquer que les plus grands déplacements
 des parties osseuses ne sont pas accompagnés de mouvements convulsifs.
 La 9^e observation page 333. par m^r Du est celle qui le démontre la première,
 mais il est remarquable que ce ne fut que le lendemain que les mouvements
 convulsifs se manifestèrent et que le trépan démontra en donnant issue à des
 matières épanchées à du sang demi coagulé dont l'évacuation fit cesser les
 accidents. L'observat. 11^e présente bien des mouvements convulsifs (ibid) mais
 les circonstances du fait permettent à peine d'en tirer une induction bien claire et
 bien décisive, pour qu'on puisse les regarder comme l'effet de l'enfoncement? ne
 seroit il pas plus naturel d'en inférer le contraire? L'observation de m^r Ledran
 pag. 342 serviroit plutôt à prouver l'opposé de ma question. L'observation 19^e
 pag. 352 ou m^r ferte remarque avec tant de précision les mouvements convulsifs,
 paroît prouver qu'ils étoient l'effet de l'épanchement, puisque l'évacuation les fit
 cesser; En comparant ces faits avec les absces du cerveau (mem. de l'Acad. in 12.
 pag. 140. 141. tom. 2.) il paroît bien plus naturel de penser que les mouvements
 convulsifs sont ordinairement le produit d'une dépravation des sucs: (Les fièvres
 humorales, la métastase, la repercutation des matières dépravées démontrent
 irrévocablement que les mouvements convulsifs sont l'effet des matières fort



putride, et depravée. nous nous en sommes bien convaincus que la compression d'un os fracturé ou un aplatissement de l'un des os du cerveau produit un tel effet abstraction faite d'autres causes, le défaut d'irritabilité de la mère favorise-t-il cette idée? que cette dépravation soit ce qui rend nos humeurs susceptibles d'une impression qui produit une irritation, des radiations désordonnées dans le genre nerveux, qu'il excite les mouvements convulsifs, cela est probable. mais il est bien difficile de croire si l'on collige ces mêmes faits, et qu'on se flexisse sur le défaut d'irritabilité de la mère, et les périodes de la maladie, quelle dépend d'un enfoncement ou qu'il doive être regardé comme la cause prochaine et immédiate de cette maladie. M^r duverney a remarqué qu'il reste quelque fois aux jeunes sujets après un coup, une chute, une dépression sur un os du crâne, que l'on y remarque toute la vie, sans que la personne en resente aucune inconvénience; il rapporte qu'un particulier qui étoit dans ce cas venant à être blessé à la tête dans un âge plus avancé, cette dépression fut prise pour une fracture ou l'on appliqua inutilement deux trépan, parce que la fracture étoit à côté de la dépression, en sorte que le blessé étant mort quatre jours après, on reconnut par l'ouverture du cadavre, que la fracture étoit à un bon pouce de l'ancienne dépression, et il ne fut pas observé que le malade fut épileptique ny qu'il eut des mouvements convulsifs. (anat. de palfin. pag. 66. tom. 1. Bit. de 1756.

mais il y a plus dans le malade qui fait le sujet de nos recherches, des adhérences que contractent la peau ou les teguments externes forment une espèce de membrane tendue sur le trou; il est aisé de la de s'apercevoir que cette membrane pouvoit former par la tension un point de compression sur le cerveau, cela s'observoit en effet après la guérison; mais il est remarquable que pendant quinze mois ou environ le malade n'a éprouvé aucun mouvement convulsif; on voit même observer que la compression, le taponement qu'on pratiqua pendant les premiers jours n'ont pas produit; il semble donc qu'on peut penser que cette tension, cette dépression ny ont point de part; depuis la guérison cette membrane semble avoir acquis plus de convexité, à peu près comme faisoit le crâne lorsqu'il étoit entier, ce relâchement influeroit-il sur les mouvements convulsifs? cet objet mérite un examen

qui trouvera place dans les remarques qu'on fera sur la vanité, ou le relâchement des vaisseaux, et sur l'effet d'un bandage que j'ay mis en usage.

Je ne parleray pas des jntropressions, ou enfoncements du crâne qui arrivent sans fracture aux jeunes sujets à raison de la mollesse de la tête osseuse dans un âge tendre, parce que je n'ay rien qui me fasse pressumer une pareille cause. adaverté si on considère l'âge du malade, l'effort qu'il a dû souffrir la tête sous la roüe on pourroit le soupçonner, mais on ne voit par pouvoit l'effet ne de seroit manifesté que quinze mois après la guérison, quelle figure ne prend point dans sa naissance la tête d'un enfant, qu'un an ou deux par des pressions répétées réduit sans inconvénient, à une meilleure forme. Si cette cause étoit une épilepsie l'apilupart des hommes ne le seroient ils pas depuis l'origine du monde.

La nature cartilagineuse des sinus veineux est encore mise par Barthe au nombre des causes de l'épilepsie, l'obstacle qu'une semblable disposition porte au retour du sang du cerveau feroit qu'il ne pourroit que difficilement se décharger dans les sinus des veines jugulaires; en conséquence de la compression de la masse malade. Bonnet Septuor. Liv. 1. Sect. 12. tom. 1. pag. 283. et 292. observe une semblable cause du mal caduc; elle peut sans doute avoir lieu cette cause dans un sujet parvenu à un âge avancé, mais je ne croy pas qu'on doive l'appliquer au jeune épileptique dont il est question, la raison en est sensible.

Il est assez ordinaire de voir succéder l'épilepsie à l'inflammation, aux abcès, à l'apoplexie; du cerveau et qu'une prompt mort a coutume de terminer. Mais ces causes rapportées par Barthe doivent encore être mises à dévart dans le cas présent.

cette maladie est quelquefois produite par l'affaiblissement des ventricules du cerveau et qu'on a tellement vu coller entr'eux, qu'il ne paroissoit nul vestige de cavité, on lit une semblable observation dans Thomas Bartholin cent. 2. histor. 92. mais si un pareil affaiblissement avoit lieu, le malade conserveroit il son génie, la vivacité de l'imagination &c.

Rhodius cent. 1. obs. 55. rapporte l'histoire d'une épilepsie occasionnée par des tubercules charnus qui avoient leur siège dans les ventricules du cerveau; on dit dans Ballonius Liv. 1. des épidémies pag. 69. l'observation d'une femme épileptique.



Dont les ventricules du cerveau presenterent au dissection des corpuscules extrêmement durs, tumuleux obs. 53. a vu des pustules sans nombre sans la dure mere d'un jeune epileptique m^r. La giste m^r. la chirurgie a tantôt a trouvé sans la même enveloppe du cerveau d'un epileptique qui mourut a tantôt subitement il y a quelque années une infinité de petites glandes skirrhueuses qui tapissoient la surface intérieure de cette membrane.

On seroit fondé a soupçonner une semblable cause, si on apercevoit dans notre sujet une disposition bien marquée a l'épaississement des humeurs, des scrophules; s'il avoit été question de la rentrée de quelque virus psorique etc: mais en l'absence de ces signes pourroit on affirmer la négative? L'imputation seroit le seul moyen de s'en bien assurer, et il ne sauroit avoir lieu dans un sujet vivant il sera donc permis de douter de l'existence de pareilles causes.

Bartholin anat. reform. div 4. chap. 5. rapporte trois observations de mal caduc produit par la mauvaise disposition de la tête qui formoit comme une éminence égale, Blasius obs. medic. 2. part. VI. fait mention d'une épilepsie occasionnée par un grand polype qui occupoit le sinus longitudinal et s'étendoit vers toutes ses branches, l'adisection fut faite au theatre anatomique d'Amsterdam. (voy. Bonnet et mangot.) mais ce polype étoit il la cause de cette maladie, ou l'effet, et peut être de la mort (voy. m^r. Senac. malad. du coeur. article des polypes) a l'égard des suturez, l'inspection ne m'a rien fait apercevoir dans mon sujet d'où je puisse tirer quelque consequence bien directe.

Buerhave n.º 1. et 2. aph. 1075. remarque que l'épilepsie est souvent une maladie héréditaire, quelle porte même la Bizarrie jusqu'à passer de l'aïeul au petit fils sans paroître chez le pere, propagation étonnante, peu conforme aux autres loix des maladies héréditaires, un verole communique la verole a l'embrion, mais tous les enfans des veroleux ne sont ils pas infectez de virus venereux? Le virus epileptique par un privilege special passera til de l'aïeul au petit fils sans que le pere soit infecté? ce pere transmettra til, donnera til ce qu'il n'a pas? quelle autre cause physique est assujettie a un pareil mode?

il est remarquable que la mere de notre sujet a été sujette depuis l'âge de quatre ans a de pareils vertiges qui ont duré jusqu'à vers l'âge de cinquante ans; avant l'âge de quatre ans, elle n'a jamais eue d'être quelle en eut en le moindre.

accès, et la surprise les imbrorait; ou elle assure que se trouverent ses parents lors de son
premier accès semblent justifier que ces symptômes ne s'étoient faits appercevoir qu'alors, &
ces accès paroissoient appartenir avec les memes caracteres que dans le fils elle a eu, comme
luy, des accès plus longs, de ceux même qui ont duré vingt quatre heures, et trente six heures,
mais alors constamment accompagnés de veue, ces vertiges ou petits accès luy arrivoient trois ou
quatre fois par mois, comme à l'enfant; ils se repetoient plusieurs jours de suite, si elle ne se faisoit saigner,
ou si elle ne suoit au premier accès. La sueur ou la saignée en empêchoient constamment
la repetition et elle reprenoit gayement ses travaux le lendemain de l'insulte; chez l'enfant
on n'a pas apperçu de sueur et la saignée n'a pas produit d'effet qu'en éprouvoit la mere;
c'est là remarquable que celle cy prevenoit souvent les accès, et s'en mettoit à l'abri à la
faveur de la saignée, par ce que celle ne fut pas grosse, car elle remarque fort bien que
jamais la saignée n'a pu produire cet effet pendant la grossesse, elle a nourri sept enfans,
et le sujet de mon observation est le seul qui soit affecté d'une pareille maladie;
La mere a toujours été exempte de tout vertige pendant qu'elle a allaité ses enfans.
Les vertiges ne reparoissoient qu'à la faveur d'une nouvelle grossesse, ou de la perte du lait;
depuis l'âge de cinquante ans les menstrues ont cessé et les accès ou vertiges aussi; il luy
est survenu un larmoyement très abondant qui se continue toujours; depuis luy, il y a
six mois, les vertiges se montrent de nouveau chez cette femme, conservent les memes périodes
et ne paroissent pas plus forts qu'ils étoient originairement; le larmoyement persévère, peut
être même plus abondamment. il faut observer que la cessation totale des vertiges a été de neuf
à dix ans car elle en a pris de soixante; l'ophtalmie est de temps en temps de la partie;
peut être dépend elle d'une plus grande acrimonie des larmes, on collyre fait avec une simple
decotion de guimauve et un 8.^e Eau de vie fait ordinairement cesser cet accident, mais le
larmoyement est toujours abondant.

La conformité des circonstances semble mettre bien de l'analogisme entre la mere et le
fils, est presque au même âge que les accès ont commencé dans les deux, ils sont assujettis
aux memes périodes, cette maladie est elle d'une héréditaire? comme la goutte, la phtisie
pulmonaire &c. c'est la pensée de Barthez, et ce que l'expérience journalière ne semble
malheureusement que trop confirmer, Ino quoy son savant commentateur M.
Wasswiler témoigne avec raison sa surprise, voyant qu'un tel germe morbifique,

demeure cachée, et dans l'inaction des années entières avant de se développer; il observe que le
 premier paroxysme de l'épilepsie héréditaire se montre vers le temps de la puberté, lorsque le
 sujet, à qui elle est transmise par l'un des pères qui en a été atteint, devient propre à la
 propagation de l'espece, et que souvent elle ne finit qu'avec la vie; de même qu'on voit souvent
 les humains se ressembler à ceux qui leur ont donné le jour, par la grandeur et la forme extérieure du
 corps; du côté du génie, des inclinations, des affections de l'âme, la cause de cette maladie
 consisteroit elle donc dans un mode des principes constitutifs de l'organisation? et ce mode
 pourra-t-il se transmettre de l'adulte au petit fils sans se communiquer au père? quelle cause
 réserve ce mode à certains enfans au préjudice des autres? La force de quelques enfans au
 mieux constitués, d'un côté, en exempte plusieurs, l'épilepsie affecte-t-elle donc les sujets
 débiles? Le caractère morbifique, qui sera inactif dans la première génération, sera-t-il donc
 trop faible et acquerra-t-il assez de force dans la seconde? L'antiquité a cherché à le justifier
 par des exemples, pline en rapporte Liv. VII. chap. XII. pag. 147. Warrington cherche à confirmer
 le développement tardif du principe épiléptique par la comparaison qu'il fait de plusieurs
 phénomènes connus dans la nature qui ne se manifestent qu'avec le temps par l'action
 réunie des causes qui doivent y concourir, telles sont les graines des végétaux qui conservent
 pendant plusieurs années la faculté de produire des plantes de deux especes, quand on les
 sème dans une terre convenable; les rudimens des dents, sont ébauchés dans l'embryon
 renfermé dans le sein de la mère; elles restent cachées dans leurs alvéoles jusqu'à l'âge de
 sept ans, et au-delà qu'elles en sortent par un accroissement subit, on en voit même éclore
 dans l'âge avancé. La puberté dans l'un et l'autre sexe ne se montre que dans un temps
 déterminé de l'âge, elle entraîne avec elle un changement notable dans le corps, dont le
 principe existoit dans la formation première de l'homme, quoiqu'il ne se manifeste que tard;
 ces faits allaient sembler accoutumer l'esprit à concevoir la possibilité du fait, mais les
 traits de parité sont ils exacts, voyez ce sont des lois immuables de la nature assujetties par
 son auteur, des lois uniformes et peu variables. La ce sont quelques faits si rares,
 qu'on peut à peine y faire fond; quelles causes manquent à un miasme morbifique
 pour sa propagation? il faut en chercher de possibles, peut être les deviner, pourquoy
 le grand nombre d'épileptiques ont ils des humains qui ne le sont pas, et pourquoy de
 pères qui ne le sont pas naît il des enfans qui le sont? ne seroit il pas a

Souhaiter qu'on fit des recherches exactes et approfondies sur une maladie qui devient si commune. Le fond en est il donc épuisé, ou le fait est il assez certain, pour qu'on puisse y compter?

Jay remarqué que dans la mere la saignée prevenoit les accès, c'estoit aux approches du temps des menstrues qu'ils étoient plus frequents de meme que pendant les grossesses; le temps de l'allaitement en a été absolument exempt ne semble-t'il pas qu'on pourroit en inferer que ce vice est purement humoral, puisque l'augmentation des secretions previent et hupche les accès, peut être même que les accès ou elle n'a pas été sujette à ces accès étoient des accès de force dans lesquelles les secretions étoient plus abondantes plus uniformes, tout semble donc sembler un vice humoral.

Jay remarqué qu'il y a un espace d'environ un pouce sur dix lignes ou dix ne s'est pas ossifié, cet espace est resté membraneux, puisqu'on y voit et qu'on y sent le battement des artères du cerveau, ce cas n'est pas sans exemple on en voit un fort remarquable dans les memoires de l'Académie royale des sciences an 1700. page 57. et pag. 45. de hist. Bonnet biblioth. chirurg. cent. II. observ. 32. en rapporte un qui ne l'est pas moins. M. Quesnay en a fait usage dans son excellent memoire sur la multiplicité des trepanns etc ne soit on pas regarder cette portion manquée de la table osseuse comme une fontanelle, et n'est il pas sensible que dans un pareil état les parties du cerveau qui leur respondent se trouvent exposées à l'action presqu'immédiate de l'air qui passe continuellement sur ce viscere, ce qui semble ne présenter aucun doute, si l'on reflectit sur la jeunesse du sujet; et que dans l'âge tendre la ténacité des nerfs est fort délicate, et qu'à raison de leur extrême sensibilité, ils sont très susceptibles de branlement, comme il est aisé de s'en convaincre par les convulsions, et les mouvements convulsifs que la moindre cause irritante a coutume d'exciter dans ceur de cet âge.

L'air est plus ou moins pesant, plus ou moins léger suivant qu'il est plus ou moins condensé par le froid, ou rarefié par la chaleur. Un pied cubique d'air qui est proche de la terre, examiné dans un temps tempéré, pèse environ une once, une colonne d'air d'un pied de base, et qui s'étend depuis la terre jusqu'à la région la plus élevée de l'atmosphère pèse sur la surface de la terre ou d'un autre corps sur lequel elle apuie, deux cents livres. (Barth. elem. chem. tom. I. edit. de Paris pag. 38.) Le poids de l'air qui environne un homme d'une taille médiocre, et qui pèse sur lui est estimé environ à trente mille livres, lorsque l'air



peut peu, c'est-à-dire lorsqu'il est peu chargé de vapeur; mais ce poids peut augmenter; par un surcroît de vapeur, jusqu'à près de quarante mille livres. (M^r Guernay econom. anim. tom. 1. pag. 244) Le Docteur Wainwright et le Docteur Ginnij font d'après les transactions philosoph. la différence entre la plus grande et la moindre pression de l'air sur nos corps de 3982^{tes} de troyer. La seule variation d'un pouce dans la hauteur du mercure indique une différence de plus de 1000^{tes} dans le poids de l'atmosphère (Bartholinot. Hist. franc. page. 36.) M^r Senac sur la même page 563. ne porte pas le poids de l'air; mais la surface du corps si loin, mais cela ne fait rien à la proposition; un vase plein d'air a plus de pesanteur que quand il est vide d'air; M^r Bombardier pompa l'air dans une balle de balon de verre dont le diamètre étoit de 13. pouces et le ballon se trouva plus léger qu'auparavant d'une once. (Histoir de l'Acad. ^{royale des Sciences} 1687. pag. 269. ^{vol. II. et pag. 19. vol. II.}) Une autre fois après avoir pompé l'air d'un ballon de 20. pouces de diamètre il le trouva plus léger de deux onces au moins. (Histoir. de l'Acad. 1696. page 403.) M^r Rautin. malad. oues. par les variations de l'air page 8. se fixe sur le calcul de Bartholinot; M^r Labérollet sur 8. page 345. (phisic expérim.) ne porte le poids de l'atmosphère sur un homme de moyenne taille qu'à plus de vingt mille livres. Il n'est pas douteux comme on le voit par ces observations que le poids de l'atmosphère ne varie infiniment et que cette variété n'influe sur la santé ou la maladie; mais cette variation de l'air, abstraction faite d'autres causes, peut elle produire l'épilepsie? c'est à cette cause que l'attribue M^r Rautin (pag. 19. ibid) mais est ce une possibilité ou un fait? il faut convenir que nous n'avons pas l'observation décisive sur cette cause.

Boerhaave met la chaleur au nombre des causes de l'épilepsie (aph. 1075. N.° 3. La chaleur peut en effet raréfier l'air d'une manière étonnante. Boyle dit que cet élément peut être tellement raréfié par la chaleur qu'il peut occuper cinq cents vingt mille fois plus d'espace qu'il n'en occupe, lorsqu'il est fort condensé. Les expériences de ce philosophe ne paroissent pas s'accorder avec celles des autres observateurs, mais Bombardier dit que le volume de l'air n'augmente que d'un tiers à la chaleur de l'eau bouillante, et de deux tiers à la chaleur du verre prêt à se fondre; il a remarqué cependant que l'air se raréfie beaucoup plus, lorsqu'il est fort humide; en effet la chaleur du verre prêt à se fondre, lui fait occuper un espace deux fois plus grand que celui qu'il occupoit avant qu'il fût raréfié par une telle chaleur.

La raréfaction de l'air dans l'été peut beaucoup contribuer à tout,

les changements et à toutes les productions qui dépendent de la chaleur de cette saison; car dans les grandes chaleurs de l'été la rarefaction de l'air est fort considérable, elle est environ d'un cinquième. (Boerhaav. elem. chem. tom. 1. pag. 244.) plus grande que dans les grands froids de l'hiver, (Guernay econom. pag. 249) mais nous ne remarquons bien sensiblement les effets de la diminution de la pesanteur de l'air, que lorsque cette diminution est extrême, c'est à dire lorsque elle est d'environ un quart moins que la plus grande pesanteur. (Guernay de la saignée page. 35.)

Ces altérations, ces vicissitudes de l'air influeroient elles donc sur les accès épileptiques de cet enfant? on sait que dans les plus grandes fièvres la chaleur augmente environ d'un dixième. (Fier Guernay fiev. pag. 123.) la rarefaction de l'air et des humeurs doit être proportionnée à cet excès de chaleur; et l'on voit par ces remarques combien il est difficile de croire que la rarefaction des humeurs soit dans ce sujet assez considérable pour produire un tel effet; d'ailleurs les accès de cet enfant arrivent sans fièvre, dans l'hiver avec le froid, avec l'humidité, avec la chaleur, avec la sécheresse; ses périodes n'en sont ny plus ny moins éloignées; si l'air étoit la cause des accès ne seroient ils pas aussi variables dans leurs périodes, que l'air lui même, dans ses vicissitudes?

Si l'air agissoit par son poids sur un corps dont l'intérieur en seroit privé, on pourroit penser qu'il seroit capable de rompre l'équilibre entre les solides et les fluides des parties molles; mais d'un côté on ne remarque pas que les premières temps de l'enfance soient généralement exposés à l'épilepsie; quoy que le crâne ne soit que membraneux. Les principes d'ossification commencent en différents points, et il seroit possible d'établir des points de pression, si l'air ne pressoit les corps en tous sens. Mais si jamais le poids de l'air a dû agir avec force sur le cerveau de notre malade, il auroit sans doute dû le faire immédiatement après le trépan, c'est alors que l'atmosphère devoit agir avec toute sa force, puisqu'une simple membrane étoit la seule enveloppe qui couvroit le cerveau; cependant pendant quinze mois après le traitement il n'a éprouvé aucun vertige; pensera t-on que l'air la chaleur de ait été invariable pendant ce temps?

Jay remarqué que la mère de cet enfant a été aussi sujette à des vertiges il semble donc

qu'il y a quelque similitude, la grandeur des veines, l'ordre des périodes présentent les mêmes phénomènes, la mère cependant n'a pas été trépanée; il y a donc quelque autre cause générale qui produisoit chez elle cet effet. Si l'on réfléchit que la saignée suspendoit souvent chez la mère les aires, que la sueur abondante les faisoit cesser, que l'allaitement les suspendoit toujours, que la grossesse les rendoit plus constantes, et que la saignée alors ne pouvoit les suspendre, il sera difficile de ne pas croire que ce vertige étoit relatif dans la mère à quelque genre de plethore ou à quelque disérasie des fluides; si c'est un genre d'acrimonie, en ton des solides différemment montés, cette disposition seroit elle passée à cet enfant à l'exclusion des autres? Si cette étiologie n'est pas exactement vraie elle paroît au moins approcher de la vraisemblance. Le rapport intime qu'on observe dans les enfants avec ceux qui leur ont donné le jour, par la grandeur, et la forme extérieure du corps, est un de ces faits trop connus pour y penser, le génie, les inclinations, les affections de l'âme, ne démontrent ils pas encore que cette ressemblance s'étend jusqu'à la constitution intime des parties? or les solides et les fluides étant dans des rapports mutuels, n'est il pas probable que cette analogie peut encore s'étendre jusqu'à l'ordre des sécrétions? voyons si nous pourrions tirer quelque lumière de ce fond.

Je n'entreprendray pas de prouver toutes les propositions qui pourroient être relatives à cet objet. Je les supposeray déjà établies. Je me contenteray de prendre mes preuves dans les remarques attribuées à M. Senac sur la peste, on sent déjà qu'on pourroit demander que les faits sur lesquels je vais établir mes raisons fussent encore vérifiés, sur les deux sujets de mon observation; mais le défaut de moyen, de temps etc me mettent dans le cas de laisser cet objet à l'écart pour m'attacher aux faits connus.

- = Sanctorius en se pesant dans toutes les circonstances qui peuvent varier la sueur, et la transpiration
- = insensible, a trouvé que de huit livres d'aliments on en perdoit cinq par la transpiration insensible, et
- = trois par les évacuations sensibles; cette différence ne vient que de ce que les petits tuyaux qui servent à la transpiration
- = insensible sont infiniment plus nombreux que ceux qui servent à faire passer les matières des évacuations
- = sensibles. Cette évacuation ou évaporation doit diminuer selon les tempéramens; Senac sur la peste pag. 59. l'art. 2.
- = Les parties solides ont outre l'action organique une force élastique par laquelle elles tendent à se resserrer ou à
- = se resserrer, lorsqu'elles souffrent quelque extension; nos vaisseaux dilatés par le sang qu'ils reçoivent dans le
- = moment de la diastole tendent indépendamment de leur action organique à se contracter par le ressort de leur
- = parois; ainsi leur ressort et leur action organique forment une double force qui agit dans la contraction
- = des vaisseaux; plus la force élastique des vaisseaux est considérable, plus elle s'oppose à la dilatation et
- = plus elle contribue à la contraction de ces vaisseaux.

= On doit être fort attentif à ce ressort car il contribue beaucoup selon qu'il a plus ou moins de trait,
 = & selon qu'il est plus ou moins excité à varier et à modifier le jeu des vaisseaux, on peut remarquer facilement ces
 = différences de la du ressort dans un arc; car un arc plus ou moins roide, plus ou moins grand, plus ou moins tendu, varie
 = beaucoup le jet de la fleche, indépendamment même de la force plus ou moins grande de celui qui met son ressort en action;
 = ainsi les effets des vaisseaux ne doivent pas être les mêmes dans ceux qui ont des vaisseaux fort amples, que dans ceux
 = qui les ont serrés; dans ceux dont les parois des vaisseaux sont fermes ou roides, que dans ceux où elles sont molles
 = et fort souples; dans ceux où les parois ont beaucoup d'élasticité que dans ceux où elles en ont peu; dans ceux dont
 = l'action de ces parois est forte que dans ceux où elle est faible; toutes ces variétés sont fort remarquables dans les
 = hommes de la virilité les différents tempéramens qui apportent tant de diversité dans les facultés
 = mécaniques animales et intellectuelles des hommes. (M^r Guenay économ. pag. 21. tom. 3.) quoiquela
 = cause des tempéramens consiste dans l'action ou dans la manière d'agir des vaisseaux, ces tempéramens
 = ne sont pas cependant inaltérables, c'est pourquoi les anciens ont divisé les tempéramens en tempéramens
 = innés ou primitifs et en tempéramens acquisifs, le tempérament inné est celui qui dépend originairement
 = de la conformation des parties solides. (ibid. pag. 446. n.° 63). &c. 638.

de là il semble qu'on peut conclure que le tempérament de la mère et du fœtus qui fait le
 principal sujet de nos recherches seroit monté à l'émulsion, et que de ce fonds d'égalité il devroit
 sensuivre une inégalité analogue dans les sécrétions; mais les femmes sont sujettes à une espèce de
 plethore dont le terme est fixé à des temps déterminés, de cette différence pourroit pousser peut être
 un autre ordre périodique qu'on a observé dans les accs dont la mère a été affectée mais cela ne seroit
 il pas une difficulté pour le fœtus?

Sanctorius a observé, 1.° que la transpiration n'est pas égale en tout temps; durant les quatre heures
 = qui suivent le repas aprés montée telle à une livre, parce que la chaleur d'innuant dans le sang par le
 = mélange du chyle, les vaisseaux se resserent; d'ailleurs la liqueur devient plus épaisse par ce mélange,
 = ainsi il faut attendre qu'elle soit divisée, pour qu'elle puisse passer; dans les six heures suivantes
 = la matière se trouve divisée, aussi la transpiration monte telle à trois livres; mais après cette grande
 = transpiration il reste une masse épaisse, ainsi dans les six heures qui suivent, la matière qui sort
 = ne va qu'à une livre; 2.° les hommes sont sujets à une grande évacuation chaque mois; car il se
 = ramasse toujours de la matière; et après qu'elle est montée à deux livres ou environ, ce qui arrive dans
 = un mois on la rend par les urines. (M^r Senac. ibid. pag. 64.) il seroit je pense inutile d'avertir
 = que cet excès d'évacuation critique est nécessairement et immédiatement précédé d'un excès de



pletisme cause l'accumulation des sucs, doit nécessairement résulter une plus grande plénitude, une plus
 grande tension dans tous les vaisseaux; cela n'offroit il pas la raison de l'ordre périodique des accès qui
 se répètent tous les quinze jours, tous les mois, &c. Dans le sujet de cette observation, comme dans la mienne
 j'ay remarqué qu'après la guérison la cicatrice formoit une espèce de membrane tendue sur le cercle
 osseux; mais pendant quinze mois, la compression que sembloit devoir faire cet enfoncement n'a
 présenté aucun inconvénient, puisque pendant ce temps aucun accès épileptique n'a paru, j'ay remarqué
 que dans la suite cette cicatrice s'est relâchée, et a repris sa convexité après près comme si la
 portion d'os enlevée existoit; il paroît donc devoir résulter de ce fait que le cerveau peut être
 lui même à obéir à ce relâchement; il n'a pas sans doute formé un étranglement une hernie
 mais il semble qu'on doit présumer de ce fait et du délabement simultané des artères si
 remarquable et si apparent dans ce local, que les vaisseaux qui se trouvent dans ce point n'étant
 plus soutenus par la boîte osseuse qui y manque, les fluides doivent avoir dans ce lieu
 moins d'action, plus de lenteur; ils doivent donc se porter avec d'autant plus de force; qu'ils
 y sont aidés par des vaisseaux artériels; et en revenir avec d'autant plus de lenteur, que ce
 sont des vaisseaux veineux qui les rapportent ou les reprennent; cette impulsion doit être d'autant
 plus remarquable, que le cerveau dans l'état naturel remplit exactement la capacité du crâne
 cet effet est d'autant plus remarquable, que les observations les plus décisives démontrent que
 le cerveau a quelque facilité à former des hernies, des engagements; car même dans le cadavre
 on ne peut plus adapter le crâne enlevé, tant le cerveau a de facilité à s'étendre comme nous
 l'avons remarqué page 29. Mais si la cicatrice dans ce cas a formé un obstacle assez
 puissant pour supposer une vraie hernie, il pourroit être arrivé que le fort du cerveau
 ayant un peu relâché la cicatrice, les vaisseaux des meninges et peut être du cerveau lui
 même se trouvent pressés et font effort contre ce vide ou cette moindre résistance, de là
 le bord du cercle osseux doit agir sur ces vaisseaux comme une espèce de ligature, de là
 encore pourroit être survenu quelque degré de varicosité dans les vaisseaux et dans les
 éasanguins de la membrane et du cerveau lui même, n'est ce pas par une pareille
 mécanique que se forment en général les varices? La varicosité de nos
 vaisseaux expose nos parties à plus de sensibilité comme je l'ay déjà remarqué
 d'après M. de Halle; mais j'ay aussi remarqué que la cicatrice n'est pas
 si sensible à l'impression du doigt; mais il faut peut être distinguer entre

^{degré}
 différent de sensibilité et d'irritabilité, et il n'est peut être par nécessaire que cette sensibilité
 soit portée jusqu'à la douleur, pour exciter ce vertige, combien d'autres causes ne font pas
 naître des spasmes, sans qu'ils soient rendus sensibles et douloureux à
 l'animal; L'augmentation de la plethore universelle devant être répartie proportionnellement
 dans tous les genres de vaisseaux; les vaisseaux variqueux de ce local devront recevoir
 leur accroissement proportionnel; or la plethore universelle devant être augmentée tous les quinze
 jours; ne serait ce pas la cause naturelle du renouvellement des accès? si ces
 accès souffrent des variétés accidentelles, n'est ce pas; parce que la plethore et les
 sécrétions elles memes sont variables par une infinité de causes?

Mais pourquoi le Drayev n'a-t'il pas fait cesser les mouvements convulsifs
 comme dans l'observation des mem. de Lacad. tom. 2. pag. 56. &c. et qu'on contraindre sans
 ce cas le Drayev les renouvelle avec force? La raison n'en serait elle pas de ce qu'on a
 employé de même moyen dans des temps différens, un chirurgien suspecte souvent
 dans une playe les vaisseaux de devenir variqueux; on il represse sans inconvénient
 un commencement de varicosité en pensant la playe avec des liqueurs spiritueuses;
 mais si la varicosité est portée trop loin, ces memes liqueurs, ne font que les
 irriter sans les détruire; il faut alors employer un scarotique; peut être aussi que
 dans le sujet de l'observation de m^r. maréchal le Drayev eut du succès parce qu'il
 fut mis en usage avant que les vaisseaux ne fussent devenus irritables à un degré
 suffisant; dans mon malade peut être que ce même moyen n'a été employé
 que tard, et que par cette raison cette même cause qui dans l'un cas fit cesser
 pour toujours les accès, dans celui cy les fait renaitre avec force, seroit cela
 le dénouement de la difficulté? si en étoit ainsi, ne faudroit il pas conclure
 qu'après les trépana multipliés et peut être sans tout les cas; il faudroit
 mettre en usage le Drayev avant que les vertiges se fussent démontrés?

Si les circonstances du fait semblent démontrer une cause générale et analogue
 à la constitution originale, en un mot un vice héréditaire; il n'est pas moins vrai
 que les effets du bandage démontrent incontestablement un vice local; peut être
 même que l'épilepsie dépend entièrement de cette cause, qui peut savoir
 en effet si ces accès auroient lieu si le vice local n'existoit pas, la treve

de quinze mois paroit favoier cette idée; les circonstances de la plethore sont
 peut être une cause occasionnelle du renouvellement des acies; mais se renouveleroit
 ils sans le vice local? Si le fait étoit assés certain; si des observations assés
 decisives en démontreroit la certitude; seroit on l'esperer des progrès de la chirurgie
 moderne; quelle porteroit sa hardiesse jusqu'à attaquer le vice local par des
 moyens efficaces pour en détruire les effets? mais s'il étoit possible de les
 détruire, ne seroit il pas aussi essentiel de pouvoir vaincre une récidive;
 circonstance peut être plus difficile à exécuter, que la destruction ne seroit
 dangereuse?

N° 210.